Федеральное агентство по техническому регулированию и метрологии

Провайдер проверки квалификации

ФГУП «ВНИИМ им. Д.И. Менделеева»

Россия, 190005, г. Санкт- Петербург, пр. Московский, 19

тел./факс (812) 323-96-53, сайт: [www.vniim.ru](http://www.vniim.ru/) , e-mail: [L.V.Osipova@vniim.ru](mailto:L.V.Osipova@vniim.ru)

**Заявка-анкета участника проверки квалификации**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Полное наименование юридического лица** (Заказчик) | | |  | | |
| **Сокращенное наименование юридического лица** (Заказчик) | | |  | | |
| **Юридический адрес** | | |  | | |
| **Банковские реквизиты** | | |  | | |
| **Предоплата**: 30% - при госбюджетном финансировании, 100% в других случаях | | |  | | |
| **Должность**, ФИО лица, который будет подписывать договор, | | | Должность: | | |
| ФИО: | | |
| устав или № доверенности | | | действует на основании | | |
| Телефон/факс заказчика  **e-mail** заказчика (обязательно указывать) | | |  | | |
| e-mail: | | |
| **Наименование лаборатории** | | |  | | |
| **№ аттестата** аккредитации лаборатории (для аккредитованных лабораторий) (при наличии) | | |  | | |
| **Адрес, места осуществления деятельности** (по которому расположена лаборатория и будут проводиться работы по испытаниям (поверке, калибровке) образца для проверки квалификации) | | |  | | |
| **Адрес для направления документов**  (договора, акта, счёта) | | |  | | |
| **Адрес для направления образцов для проверки квалификации** (с обязательным указанием индекса, области, района, города, улицы, № дома/корпус) | | |  | | |
| **Способ транспортировки образцов:** (самовывоз, транспортными компаниями) | | |  | | |
| Должность, ФИО руководителя лаборатории | | |  | | |
| Телефон/факс руководителя лаборатории  **e-mail** (обязательно указывать) | | |  | | |
| e-mail: | | |
| **Объекты и измеряемые показатели раунда:** | | |  | | |
| Индекс программы проверки квалификации (раунд) | Объект | Перечислить показатели, испытания которых будет проводить лаборатория при участии в раунде Программы проверки квалификации | | Обозначение или наименование методики,  по которой лаборатория будет проводить испытания (по каждому определяемому показателю) | Необходимость калибровочного образца  (-/+) |
|  |  |  | |  |  |

Приложение: карточка предприятия для заключения договора / выставления счета

|  |  |
| --- | --- |
| Руководитель юридического лица |  |
| **М.П.**  Главный бухгалтер | (подпись) |
| Руководитель лаборатории | (подпись) |
|  | (подпись) |